



เลขที่รับ

วันที่

ทะเบียนสมาชิกเลขที่

วันที่เข้าเป็นสมาชิก

ใบสมัครและทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด

120 หมู่ 3 ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 อาคารรัฐประศาสนภักดี (สนง.กกต.ชั้น 2)

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... เกิดวันที่.....

เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... ปัจจุบันพักอาศัย ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล

สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง..... รายได้เดือนละ

บาท ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจความในข้อบังคับ

ของสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ทุกประการ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์แห่งนี้ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....บาท

(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่ระเบียบกำหนดไว้)

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนข้าพเจ้า

เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จาก

เงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ได้

ข้อ 4. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียน

สมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้

กำหนด การชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ข้าพเจ้ายินยอมและจะปฏิบัติตามความในข้อ 3. ด้วย

ข้อ 5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ไม่ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบถามข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุก

ประการ ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

.....ผู้รับรอง

(.....)

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน, เจ้าหน้าที่, ข้าราชการ (ยังไม่หมดอายุ)
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ยังไม่หมดอายุ)
- (3) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (4) สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- (5) สำเนาสลิปเงินเดือนๆ ล่าสุด
- (6) หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์)
- (7) หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินอื่นในลักษณะเดียวกันของพนักงาน (เฉพาะพนักงาน สนง.กต.)
- (8) บัตรลายมือชื่อสมาชิก

อย่างละ 1 ฉบับ (กรณีสำเนาให้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วย) มาพร้อมกับใบสมัคร โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.ipdcoop.com

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

ผู้สมัคร เคย (ลาออกเมื่อ.....)

ไม่เคย

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด มาก่อน และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ เห็นควรรับเข้าเป็นสมาชิก

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

ลงชื่อผู้จัดการสหกรณ์ฯ